

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA**

Declaro para fins de apresentação junto ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Goiano *Campus Urutáí*, que \_\_\_\_\_  
recebe pensão alimentícia no valor mensal de R\$ \_\_\_\_\_, paga por \_\_\_\_\_.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da inscrição do candidato no Processo de Seletivo em questão.

Autorizo ao IF Goiano *Campus Urutáí* a averiguar as informações acima fornecidas.

Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável Legal

**\*RECONHECER FIRMA EM CARTÓRIO**